

во-первых, есть с кого брать пример, во-вторых, если у него сформировано умение анализировать процесс и результат своей деятельности.

Литература

1. Бурак, Г.Г. Культура речи врача – ответственный аспект врачебной этики / Бурак Г.Г., Т.И. Ким, Г.Г. Кобец, В.В. Олышанникова, И.А. Чиркина, Н.Г. Харкевич// Проблемы врачебной этики в современном мире: Тезисы докладов XI межд. Мед. Конференции. Витебск, - 2015. – С.27-29.
2. Афанасьева, О.Ю. Развитие коммуникативной компетентности студентов вузов / О.Ю. Афанасьева// Научные исследования в образовании. - №5. – Москва, 2006. – С.29-32.
3. Савова, М.Р. Пути повышения профессиональной коммуникативно-речевой компетентности преподавателей медицинских вузов /М.Р. Савова // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. - Т. 12. - №5(2). - 2010. – С.386-389.
4. Усович, А.К. Изучение строения организма человека в курсе средней школы: взгляд профессионального анатома / А.К. Усович // Адукацыя і выхаванне. - 2012.- №3. – С.49-57.
5. Удочкина, Л.А. Принципы формирования компетентностного подхода у иностранных студентов медицинских вузов, обучающихся на языке-посреднике. / Л.А. Удочкина// Журнал анатомии и гистологии (приложение). - Воронеж, 2017.- С.44.

Формирование академических компетенций при изучении анатомии и физиологии в Гомельском медицинском колледже

Прищепова О.М.

*УО «Гомельский государственный медицинский колледж»,
г. Гомель, Республика Беларусь*

От современного специалиста в области практического здравоохранения требуется высокий уровень самостоятельности, развитое продуктивное мышление, способность быстро реагировать на изменяющиеся условия, умение планировать, оценивать возможные риски и выбирать оптимальные решения.

Анатомия человека в системе медицинского образования является базовым предметом для последующих клинических дисциплин и призвана дать студентам не только прочные и глубокие знания о строении тела человека, но и формировать у них основы клинического мышления, побуждать стремление к овладению практическими навыками.

В настоящее время мы наблюдаем переход от знаниевой парадигмы к компетентностной, что требует пересмотра форм и методов обучения.

В условиях компетентностной парадигмы стоит задача энергичного внедрения перспективных форм и методов обучения, ориентированных на развитие творческой инициативы и активизацию познавательной деятельности обучающихся, происходит смещение в сторону использования активных и проблемных методов обучения, где обучающийся может проявить свои способности в полной мере.

Компетенция определяется как готовность «применять знания, умения и личностные качества (будущего специалиста)» для успешной деятельности в определенной области. В психологическом аспекте такая готовность включает следующие компоненты:

- мотивационный (устремленность к успеху, направленность на обретение социально значимых и профессионально важных качеств);
- эмоциональный (уверенность в собственных силах, удовлетворенность достигаемыми результатами);
- волевой (самоконтроль, саморегуляция);
- интеллектуальный (умственная работоспособность);
- операциональный (владение приемами и способами деятельности).

Одним из путей активизации учебно-познавательной деятельности при изучении анатомии и физиологии в медицинском колледже является повышение роли самостоятельной работы учащихся.

У каждого студента-медика, изучающего анатомию и физиологию, возникают определенные трудности. Учащиеся медицинского колледжа впервые сталкиваются с изучением анатомической терминологии и большого по объему учебного материала. Используя не только базовую литературу, но и дополнительную, в том числе Интернет-ресурсы, учащимся и студентам порой сложно сориентироваться в море информации. Поэтому, возникла насущная потребность в унификации не только текстового, но и иллюстративного материала.

Для каждого практического занятия нами были разработаны анатомические мини-атласы с проставленными цифрами вместо анатомических терминов. Из электронных вариантов анатомических атласов Р. Д. Синельникова и Ф. Неттера, иллюстративного материала учебников по анатомии человека и сети Интернет отбирали и упорядочивали лучшие рисунки, которые наиболее полно раскрывают тему каждого занятия.

Особенно ценны их электронные варианты, которые позволяют быстро и целенаправленно предоставить иллюстрации каждому учащемуся.

В ходе апробации было установлено, что разработанные мини-атласы являются полифункциональными и имеют ряд преимуществ перед другими средствами наглядности, а именно:

- возможность определить необходимый объем материала к каждому занятию;
- повышают мотивацию учащихся к освоению анатомических атласов, поскольку рисунки с проставленными цифрами вместо анатомических терминов активно используются для контроля знаний учащихся;
- нивелируют недостаток табличного фонда при проведении практических занятий, что имеет огромное значение в условиях, когда учебную дисциплину преподают несколько преподавателей;
- устраняют лишние затраты времени учащихся и молодых преподавателей для поиска качественных рисунков при подготовке к каждому практическому занятию, что имеет большое значение в условиях постоянно возрастающих объемов учебной информации и сокращения времени на их освоение, приводящих к усилению психоэмоциональной напряженности процесса обучения;
- с успехом используются для самостоятельной работы учащихся как на практических занятиях, так и при внеаудиторной самостоятельной подготовке. Мы заметили, что учащиеся на занятиях самостоятельно работают с мини-

атласами гораздо активнее и более заинтересовано, чем только лишь с текстом учебника;

- мини-атласы представляют собой электронную базу иллюстративного материала по учебной дисциплине «Анатомия и физиология» для изготовления презентаций, тестов и распространения информации;
- такой способ предоставления наглядности с успехом может быть использован для изучения других дисциплин, в том числе клинических.

Процесс формирования академических компетенций будет более успешным, если самостоятельная работа учащихся организована на основе использования информационных технологий.

Учащиеся колледжа привлекаются к созданию учебных фильмов, которые затем используются для изучения и повторения наиболее значимых в работе будущих фельдшеров-акушеров тем, презентаций с активными гиперссылками для контроля и самоконтроля знаний по учебной дисциплине. Такая работа, кроме того, повышает интерес к изучаемой дисциплине, дает возможность проявить креативность. Эти фильмы и презентации также участвуют в конкурсе мультимедиа, который вот уже несколько лет успешно проводится у нас в колледже и, как правило, занимают призовые места.

Любая педагогическая технология обладает средствами, активизирующими и интенсифицирующими деятельность обучающихся, в некоторых же технологиях эти средства составляют главную идею и основу эффективности результатов. К таким технологиям можно отнести и игровые технологии.

Автором данной статьи была адаптирована и успешно применена телевизионная интеллектуальная игра «Что? Где? Когда?» на занятиях по анатомии и физиологии при изучении одной из сложнейших тем «Кровь и лимфа».

Игровая деятельность позволила учащимся использовать свои знания в менее формальной ситуации, оживила занятие, повысила их заинтересованность и раскованность.

Содержание учебной игры должно быть интересно и значимо для ее участников, а любое игровое действие должно завершаться получением определенного результата, представляющего для них ценность. Игровое действие должно опираться на знания, навыки и умения, приобретенные на занятиях, и обеспечивать возможность учащимися принимать рациональные и эффективные решения, при этом критически оценивая себя и окружающих. Одним из важнейших социально-психологических требований является сочетание игры с практикой реального общения.

Обстановка, в которой происходит игровое действие, должна способствовать созданию радостного настроения и располагать к общению в атмосфере дружелюбия, взаимопонимания и сотрудничества.

Достоверно выявлено, что качественная успеваемость в группах, где применялись игровые технологии по конкретным темам, выше, чем в группах контроля. В частности, при проведении наиболее любимой интеллектуальной игры «Что? Где? Когда?» качественная успеваемость выше в среднем на 20% (средний балл 7,9 баллов, в контрольных группах – 6,3).

Обращает на себя внимание и тот факт, что учащиеся, обычно слабо усваивающие учебный материал, показывают хорошие результаты на таких занятиях, о чем также свидетельствуют результаты контрольных срезов.

Согласно результатам проведенного анкетирования учащихся, 87% опрошенных отмечают, что применение на занятиях игровых технологий снижает психологическое напряжение на занятии, повышает заинтересованность в конечном результате.

Одним из эффективных способов повышения мотивации учащихся к овладению образовательными, и другими компетенциями является ориентация на достижение успеха, моделирование ситуации успеха. Участие студентов в научно-информационной деятельности, в различных конкурсах, конференциях, олимпиадах, высокие показатели учебной деятельности – все это является важнейшими средствами достижения успеха, формирования профессионального достоинства личности, усвоения корпоративных норм поведения.

Большое значение имеет опыт преподавателя в выработке у первокурсников мотивации для плодотворной образовательной программы. Уже в начале обучения в медицинском колледже учащийся должен иметь четкую ориентацию, где в последующей работе ему потребуются приобретенные знания, поэтому возрастает значение уровня медицинской осведомленности преподавателей медико-биологических дисциплин. Систематизирующая роль здесь принадлежит компетентностному и междисциплинарному подходу при условии их тесной интеграции, целостности.

В связи с этим актуальным является проведение совместных заседаний цикловых комиссий, где обсуждаются вопросы, имеющие практическое значение для подготовки и дальнейшей профессиональной деятельности. Например, в тему практического занятия «Изучение строения и соединения костей нижних конечностей» для будущих фельдшеров-акушеров нами были дополнительно введены вопросы более глубокого изучения женского таза (размеры таза).

Большую роль в формировании клинического мышления у учащихся первого курса играют проведение олимпиады по анатомии, привлечение учащихся к учебно-исследовательской работе, участие в студенческих научных конференциях. На наш взгляд, такие познавательные мероприятия, способствуют расширению образовательного поля в соответствии с интересами и потребностями будущих специалистов практического здравоохранения.

Подводя итог, хочется подчеркнуть, что непрерывное образование (образование через всю жизнь) требует от специалиста готовности к профессиональному саморазвитию, социальной и профессиональной мобильности. По этой причине одна из главных задач преподавателя – научить учиться, самостоятельно добывать знания, т.е. сформировать академическую культуру будущего специалиста практического здравоохранения.